

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1991**

Société : **R.A.M.**

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

**AHRI FATHIA**

Date de naissance :

**20-3-52**

Adresse :

**habitat eff**

Tél. : **0661314267**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

**Dr. BENNIS Khalid**  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE  
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE  
Rue Mowild 4 Angle Blvd. Abdellouman  
et Dr. Anouar - Casablanca  
Tél 05 22 22 41 10

Age: \_\_\_\_\_

Lui-même

Conjoint

Enfant

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **CASA** Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le paiement des actes
16/06/22	consulte grande			DR. BOURGEOIS HEPATO GASTRO ENDO PROCTOLOGIE MEDICO et Rd. Annual Rés. Mawlid 4 Anglo Bd. Abdelmoumen et Rd. Annul Casablanca Tel 06 22 98 41 16
23/06/22	Consult et Rx	200.00		MEANIS Khalid 30. ENTEROLOGIE 30. CHIRURGICALE de la maladie de

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DALAL 24, Bld. des Vauvex Oasis - Casablanca Tél 05 22 99 27 54	23/06/2022	2686,50

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16.06.2003	B650	1070 Dh.

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

The diagram illustrates the 12th harmonic of a circular string instrument. The circle is divided into 12 equal segments by vertical and horizontal lines. Nodes are marked at the 1/12, 1/6, 1/4, 1/3, and 1/2 positions. The vertical axis is labeled H (top) and B (bottom). The horizontal axis is labeled D (left) and G (right).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris ( Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

# الدكتور بنيس خالد

إخلاصي في أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بانجي وباريس

شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (باريس)

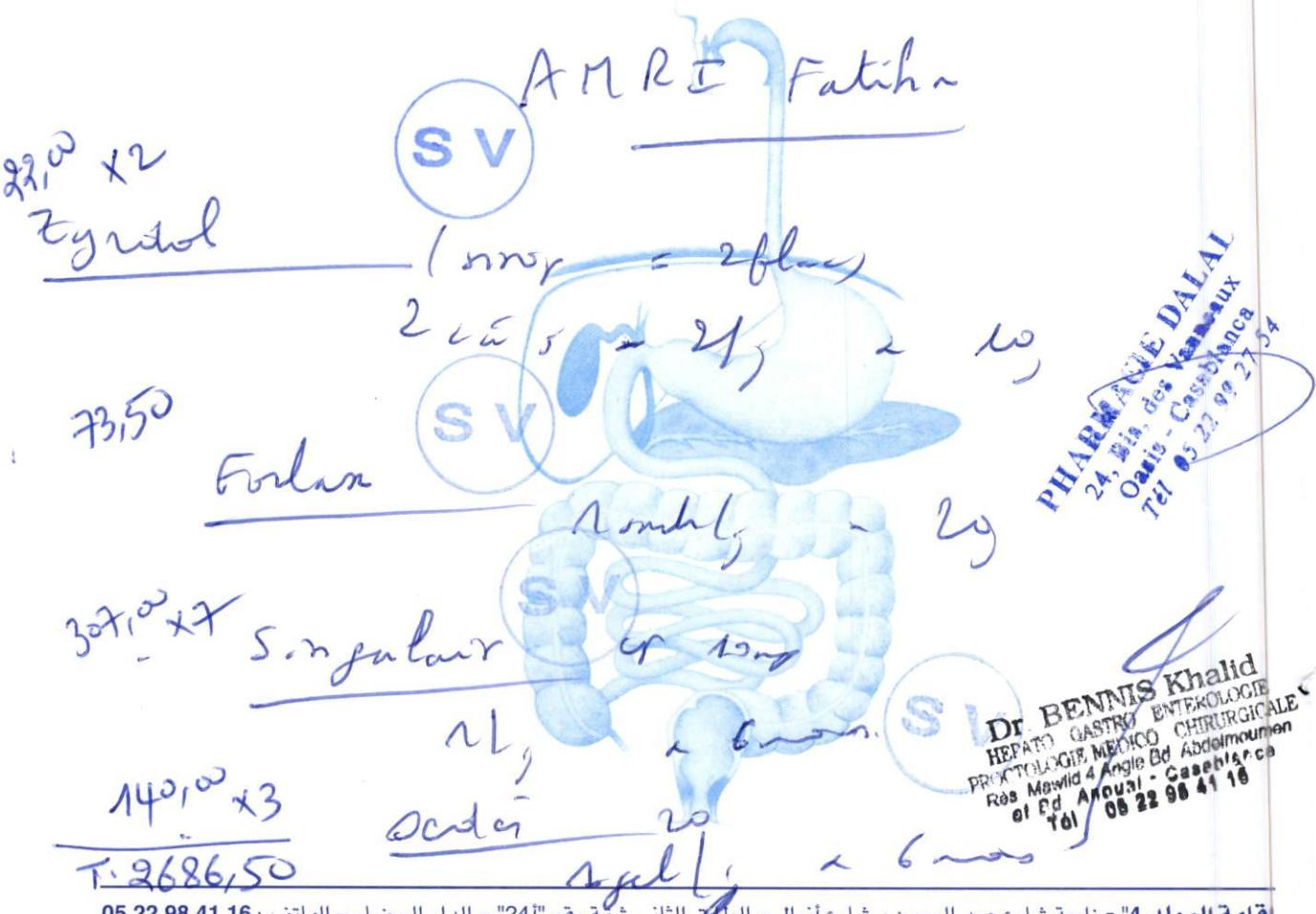
شهادة التشخيص في أمراض وجراحة المخرج (باريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج والمصارين

عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, le .....

23/06/22



إقامة المولد 4 - زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال - الطابق الثاني شقة رقم "24" - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 98 41 16

Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual 2<sup>e</sup> Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tél.: 05 22 98 41 16

Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

# OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélule  
(Omeprazole)

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.  
Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.  
Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

## 1. Identification du médicament :

Forme pharmaceutique et présentation:

OEDES® 20 mg, Microgranules gastro-résistants en gélules, boîtes de 7, 14, 28 et 56

## 2. Composition du médicament :

Principes actives:

Oméprazole

20 mg

LOT : 210831  
PER : 01-2024  
PPV : 140,00 DH

clive Oméprazole. Il  
s'agit d'inhibiteurs de la  
production par votre

tions suivantes :

• le estomac remonte  
gorge à l'estomac)

• le duodénal)

cobacter pylori.  
à prescrire des  
de guérir l'ulcère.  
nt-inflammatoires  
si être utilisé pour  
asseur au niveau du

ment douleur, inflammation et brûlures.  
• les ulcères de la narine haute

LOT : 211318  
PER : 04-2024  
PPV : 140,00 DH

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg :  
• le reflux gastro-cesophagien (RCO). L'acide de l'estomac remonte  
relié la gorge à l'estomac)

comprendre des remontées  
omac (réurgitation), des  
tè.  
scents :

appelé Helicobacter pylori.  
rescrire à votre enfant des  
ction et de guérir l'ulcère.  
ministration. Fréquence  
;

en suivant exactement les

indications de votre médecin ou pharmacien.

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.  
Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et

gazeuse, un jus de fruit légèrement acide (jus d'orange, pomme ou ananas) ou dans de la compote de pomme.

• Toujours remuer juste avant de boire le mélange (le mélange ne sera pas homogène). Puis boire le mélange immédiatement ou dans les 30 minutes.

• Pour s'assurer que vous avez bu tout le médicament, bien rincer le verre avec un demi-verre d'eau et le boire. Les morceaux solides contiennent le médicament, ne pas les mâcher ni les croquer.

## 6. Contre-indications :

Ne prenez OEDES® 20 mg, gélule :

• si vous êtes allergique à l'omeprazole ou à l'un des autres composants contenus dans OEDES® 20 mg.

• si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple pantoprazole, lanzoprazole, rabéprazole, esoméprazole).

• Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

• Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante. Si vous avez des doutes, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre OEDES® 20 mg.

## 7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous remarquez un des effets indésirables suivants, ceux-ci étant rares mais sérieux, arrêtez de prendre OEDES® 20 mg et contactez immédiatement un médecin :

• Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance ou difficultés à avaler (réactions allergiques graves).

• Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez et des parties génitales. Cela peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une nécrolyse épidermique toxique.

• Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

### Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

• Maux de tête.

• Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulence.

• Nausées ou vomissements.

• Polypes bénins dans l'estomac.

### Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

• Gonflement des pieds et des chevilles.

• Troubles du sommeil (insomnie).

• Étouffissemens, fourmillements, somnolence.

• Vertiges.

• Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie.

• Éruptions cutanées, urticaire et démangeaisons.

• Malaise général, manque d'énergie.

### Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)

• Troubles sanguins tels qu'une diminution du nombre de globules blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent provoquer une fièvre.

• Vous avez des selles noires (teintées de sang).

• Vous souffrez de diarrhée sévère ou persistante, car l'omeprazole a été associé à une faible augmentation de diarrhées infectieuses.

• Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

• Si vous êtes déjà arrivé de développer une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à OEDES® qui réduit l'acidité de l'estomac.

• Vous devez effectuer un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

Si vous prenez OEDES® 20 mg au long-cours (durée supérieure à un an), votre médecin vous surveillera probablement de façon régulière. Vous devez définir précisément tous les symptômes et événements nouveaux ou exceptionnels quand vous voyez votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que OEDES® 20 mg, gélule, gastro-résistante, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

Si vous avez une éruption sur la peau, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, prévenez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement avec OEDES® 20 mg. N'oubliez pas de mentionner également tout autre effet indésirable tel que des douleurs dans vos articulations.

## Enfants :

Certains enfants atteints d'une maladie chronique peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que celui-ci ne soit pas recommandé. Ne donner pas ce médicament aux enfants de moins de 1 an ou < 10 kg.

## Mentions relatives aux excipients à effet notable :

En raison de la présence de Saccharose, ce médicament est déconseillé chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

## 9. Interactions avec d'autres médicaments :

### Prise d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. OEDES® 20 mg peut interferer sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur OEDES® 20 mg.

Vous ne devez pas prendre OEDES® 20 mg si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

• Kétonconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques);

• Digoxine (utilisé dans le traitement de problèmes cardiaques);

• Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire);

• Phénytoïne (utilisé dans l'épilepsie); si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg ;

• Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ou autres anti vitamines K; une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg;

• Rifampicine (utilisé pour traiter la tuberculose);

• Atazavir (utilisé pour traiter le VIH).

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# SINGULAIR® 10 mg, comprimé pelliculé Montelukast

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes.



6 118001 160181

SINGULAIR® 10 mg.  
Montelukast sodique.  
Boîte de 28 comprimés pelliculés.  
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA  
P.P.V: 307,00 DH  
AMM 206DMP/21/NCI

être nocif, même si les symptômes identiques aux vôtres.



6 118001 160181

SINGULAIR® 10 mg.  
Montelukast sodique.  
Boîte de 28 comprimés pelliculés.  
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA  
P.P.V: 307,00 DH  
AMM 206DMP/21/NCI

## 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SINGULAIR® 10 mg, comprimé pelliculé ?



6 118001 160181

SINGULAIR® 10 mg.  
Montelukast sodique.  
Boîte de 28 comprimés pelliculés.  
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA  
P.P.V: 307,00 DH  
AMM 206DMP/21/NCI

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : R03DC03



6 118001 160181

SINGULAIR® 10 mg.  
Montelukast sodique.  
Boîte de 28 comprimés pelliculés.  
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA  
P.P.V: 307,00 DH  
AMM 206DMP/21/NCI

contribue au contrôle de l'asthme et peut améliorer les symptômes d'allergie saisonnière (connue également sous le nom de rhume des foins ou rhinite allergique saisonnière).

## Quand SINGULAIR doit-il être utilisé ?

Votre médecin vous a prescrit SINGULAIR pour le traitement de votre asthme, pour prévenir les symptômes d'asthme le jour et la nuit.

- SINGULAIR est indiqué chez les adultes et adolescents de 15 ans et plus insuffisamment contrôlés par leur traitement et qui nécessitent l'ajout d'un traitement complémentaire.
- SINGULAIR est également indiqué en traitement préventif des symptômes d'asthme déclenchés par l'effort.

Ces patients astmatiques traités par leur asthme, SINGULAIR peut en même temps un soulagement symptomatique de la saisonnière.

Minera comment SINGULAIR doit être utilisé pour les symptômes et de la sévérité de votre asthme.

### sthme ?

iladie au long cours.

L'asthme comprend :

- une difficulté à respirer en raison du rétrécissement des voies aériennes. Ce rétrécissement des voies aériennes est meilleure en réaction à différentes circonstances, telles que la fumée de cigarette, le pollen, le froid, (une inflammation) de la muqueuse des bronches.

Les symptômes de l'asthme comprennent : toux, sifflement thoracique.

### allergie saisonnière ?

re (connue également sous le nom de rhume allergique saisonnière) est une réponse provoquée par les pollens des arbres, des herbes transportés par l'air. Les symptômes peuvent généralement comprendre : la coule, qui pique ; des éternuements ; des yeux larmoyants, gonflés, rouges, qui piquent.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE SINGULAIR 10 mg, comprimé pelliculé ?

Informez votre médecin en cas de problèmes médicaux ou d'allergies que vous présentez ou avez présentés.

Ne prenez jamais SINGULAIR 10 mg, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique au montelukast ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Forlax 10 g, poudre pour solution buvable en sachet  
Macrogol 4000

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet et dans quels cas est-il utilisé ?
  2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ?
  3. Comment prendre FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ?
  4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
  5. Comment conserver FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ?
  6. Contenu de l'emballage et autres informations.
- 1. QU'EST-CE QUE FORLAX 10 G, POUDRE POUR SOLUTION BUVABLE EN SACHET ET DANS QUELS CAS**

# forlax<sup>®</sup> 10g

Macrogol 4000

### Enfant de plus de 8 ans/Adulte

En cas de doute, par pharmacien avant de

maphar

Boulevard Akmia n°8

Atelier industriel Sidi Bennour Casablanca - Maroc

FORLAX 10G SAC B20

P.P.V. 73,50 DH



6118001181193

### Mises en garde et précautions

Des cas de réactions cutanées graves (éruption sur la peau et un gonflement du visage ou de la gorge (angio-oedème) ont été rapportés chez l'adulte après la prise de médicaments contenant du macrogol (polyéthylène glycol).

Des cas isolés de manifestations allergiques sévères ayant conduit à des pertes de connaissance, collapsus, difficultés respiratoires et sensations de malaise général ont été rapportés.

**Si vous présentez un de ces symptômes, arrêtez de prendre Forlax et contactez immédiatement votre médecin.**

Dans la mesure où ce médicament peut quelquefois engendrer une diarrhée, contacter votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si

- Vous avez une fonction rénale ou hépatique altérée,
- Vous prenez des diurétiques (médicaments augmentant l'élimination urinaire)

LOT : U15980  
Exp : 08/2024

**ZYDROL®**  
**(Métronidazole)**

PPU 22DH00  
EXP 01/2025  
LOT 18067 1

Flacon de 120 ml  
Posologie à 500 mg/100 ml

Comprimé pelliculé à 250 mg

PPU 22DH00  
EXP 01/2025  
LOT 18067 1

250 mg

500 mg

2,500 g

Métronidazole

Excipient qsp 100 ml

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Antibiotique antibactérien antiparasitaire de la famille des nitro-5-imidazolés.

**DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS)**

- Amibiases.
- Trichomonases urogénitales.
- Vaginites non spécifiques.
- Lambliaises.
- Traitement curatif des infections médicochirurgicales à germes anaérobies sensibles.
- Relais des traitements curatifs par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles.

**CONTRE-INDICATIONS**

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Contre-indication absolue :

Hypersensibilité aux nitro-imidazolés.

- Contre-indication relative :

Disulfiram-Alcool.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI**

- Eviter les boissons alcoolisées

- Il convient d'interrompre le traitement et de consulter un médecin en cas d'apparition d'une mauvaise coordination des mouvements volontaires, apparition de vertiges ou de confusion.

- Prévenez votre médecin en cas d'antécédents de troubles hématologiques.

- Attention à la prise de ce médicament si vous souffrez de troubles nerveux sévères, chroniques ou qui évoluent.

- Suspension buvable :

- Ce médicament contient du saccharose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

- Ce médicament contient 2,5 g par unité de prise (5 ml) : en tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

- Ce médicament contient des parahydroxybenzoates et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

- Comprimé pelliculé :

- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémié congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

- Déconseillées :

- Alcool : chaleur, rougeurs, vomissements, tachycardie.

- Disulfiram : bouffées délirantes. Etat confusionnel.

- Nécessitéz des précautions d'emploi :

Anticoagulants oraux : augmentation de l'effet anticoagulant et du risque hémorragique. Adapter les doses de l'anticoagulant oral.

- A prendre en compte :

Fluoro-uracile

- Examen paracinique :

Le métronidazole peut immobiliser les tréponèmes et donc faussement positiver un test de Nelson.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT**

Le métronidazole peut être administré chez la femme enceinte, et doit être évité pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

**CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES**

Il convient d'avertir les patients du risque potentiel de vertiges, de confusion, d'hallucinations ou de convulsions et de leur recommander de ne pas conduire de véhicules, ni d'utiliser de machines en cas de survenue de ce type de troubles.

**LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE**

- Comprimés pelliculés à 250 mg : Lactose

- Comprimés pelliculés à 500 mg : Lactose

- Suspension buvable à 125 mg/5 ml : Saccharose, sodium environ 20 mg pour 100 ml : le taux de sodium est inférieur à 1 mmol par dose, c'est-à-dire "sans sodium", parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle.

- Solution injectable pour perfusion à 500 mg/100 ml : sodium environ 330 mg pour 100 ml.

**POSÉOLOGIE USUELLE, VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION**

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin. A titre indicatif, la posologie usuelle est :

# Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroenterologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplome de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplome de Proctologie Médico-chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Casablanca, le

16/06/22

Amri Fathia

Dr. BENNIS Khalid  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE  
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE  
Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen  
et Bd. Anoual - Casablanca  
Tél 05 22 98 41 16

Recherche sang (saliv)

ACE - CASA -

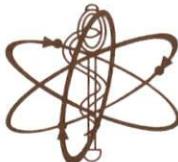


Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

Résidence "AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual  
2eme Etage" A24" - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
 Genetique moleculaire  
 Radio immuno-analyse  
 Diagnostic Prenatal  
 Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
 Diplômé de l'Université Paris VII  
 et de l'Institut Pasteur de Paris  
 Biologiste Qualiticien

## FACTURE N° 2206160011

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Demande N° 2206160011

Date de l'examen : 16-06-2022

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ACE	B250	B
	CA 19.9	B400	B
	Recherche de sang dans les selles	E200	E

Total des B : 650

TOTAL DOSSIER : 1070 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille soixante-dix dirhams DH

Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
 Prénoms et les Dates des Analyses.



**Docteur BENNIS Khalid**

#### **Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie**

## Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echoangiographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris ( Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Amri Rutho  
Casablanca, le 23/06/22

## Facture

2

300 fm

also abdominal

(k<sub>35</sub>)

**Dr. BENNIS Khalid**  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE  
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE  
Rés Mawlid 4 Anglo Bd Abd El Kader  
et Bd Annual - Casablanca  
161 05 22 96 AF 16

Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual

2ème Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tél.: 05 22 98 41 16

Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplômé d'Echographie Abdominale Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

## ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

23/06/2022

**AMRI Fatiha**

### Clinique

BALLONNEMENT ABDOMINAL SANS TROUBLE DU TRANSIT AVEC AUGMENTATION MODEREE DES MARQUEURS TUMORAUX ACE ET CA19.9.

### Examen

Foie de taille normale (FH= 11 cm), d'échostructure homogène et de contours réguliers.  
Absence de syndrome de masse; absence de dilatation des VBIH.

TP de calibre normal ( 8 mm).VBP fine ( 2 mm).

Vésicule biliaire , à paroi fine contient un calcul de 6 mm.

Pancréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes.Anses gréliques pelviennes dilatées.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 6 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale,  
sans dilatation des cavités pyélocalicielles.Vessie et utérus normaux.

### Conclusion

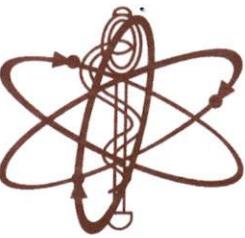
PETIT CALCUL VESICULAIRE NON COMPLIQUE.

ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

Dr. BENNIS Khalid  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE  
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE  
Rés Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen  
et Bd. Anoual Casablanca  
Tél : 022 98 41 16

# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genétique moléculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2206160011

Date de l'examen : 16-06-2022

Prélevé le : 16-06-2022 07:37 en interne

Édité le : 21-06-2022

DR : Dr KHALID BENNIS

Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## MARQUEURS TUMORAUX

échantillon primaire : sérum

29-09-2020

5.80

ACE [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

7.30 ng/ml

Non fumeurs : <3.8 ng/mL  
Fumeurs : <5.5 ng/mL

29-09-2020

49.46

CA 19.9 [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

66.70 UI/mL (<27.00)

## RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

## BACTERIOLOGIE

Recherche :

(iFOBT (Immunoturbidométrie))

<10 µg/g (<15)

<50 ng/ml (<75)



B  
Frq 4.0  
Gn 20  
E/A 1.1  
CarteC/D/  
D 16.0  
DR 63  
FR 36.72,  
AO 100 %  
XBea m Off



B  
Frq 4.0  
Gn 20  
E/A 1.1  
CarteC/D/  
D 16.0  
DR 63  
FR 36.72,  
AO 100 %  
XBea m Off

